**Anexo II**

**Programa de Estágios do Município de Oliveira do Bairro**

**Formulário de Candidatura**

# Área de Estágio

Estágio Habilitante ao Exercício de Profissão Regulada (EH)

Estágio Curricular (EC)

Estágio de Formação Profissional (EFP)

**Identificação do(a) Candidato(a)**

Nome Data de nascimento

Telefone

E-mail

Telemóvel

Validade

Habilitações literárias

Localidade

Morada

Nacionalidade

Naturalidade

N.º CC

**-**

Código Postal

Sexo

Nível (QNQ)

NIF

Declaro que autorizo o tratamento pelo Município de Oliveira do Bairro dos dados fornecidos no presente formulário.

Declaro que tomei conhecimento do Regulamento de Estágios do Município de Oliveira do Bairro.

Declaro que são verdadeiras todas as informações presentes no formulário e respetivos anexos.

Candidato

# Data

Assinatura